

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por viáticos _____
 Por gastos de viaje _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telefax _____

Datos Sobre la Comisión _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente
 Objetivo de la Comisión

ASISTIR A LA QUINTA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA COMISIÓN ESTATAL PARA LA PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (COEPES),
 EN EL AUDITORIO RAFAEL HERNÁNDEZ OCHOA, UBICADO EN LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA VERACRUZANA (UPV)

Principales actividades a desarrollar: _____ 6 _____ Hojas adicionales a la presente

ASISTIR A LA QUINTA SESIÓN EXTRAORDINARIA DE LA COMISIÓN ESTATAL PARA LA PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (COEPES),
 EN EL AUDITORIO RAFAEL HERNÁNDEZ OCHOA, UBICADO EN LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA VERACRUZANA (UPV)

Documentos de Comprobación:

De viáticos y gastos de viaje	Importe
Hospedaje (factura de hotel)	
X Alimentación	\$ 420.00
Boleto de avión, autobús o tren	
X Combustible y Lubricantes	\$ 500.00
Peaje	
Traslados Locales (TAXI)	
Teléfonos y telefax	

Administración de la Comisión
 769 Oficio de Comisión
 _____ Diplomas o constancia de participación
 _____ Programa de Trabajo
 _____ Actas Circunstanciadas
 _____ Otros _____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados
\$920.00
 (Número)

(NOVECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.)
 (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia
\$0.00

(Letra)

Reintegro a favor del Servidor Público
\$0.00

(Letra)

Autorización

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ
 JEFE INMEDIATO

LAE. LAURA EUGENIA HERNÁNDEZ PÉREZ
 SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Informe de la Comisión

c. de acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la comisión efectuada
 Informe
 SE CUMPLIO CON EL OBJETIVO DE LA COMISION

En caso de ser necesario _____ 6 _____ hojas anexas a la presente

Declaración:

Declaro bajo propuesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicaran en caso contrario.

Nombre y Firma del Servidor Público

MTRO. JORGE ALBERTO LARA GÓMEZ

